

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

LEGITYMACJI SZKOLNEJ

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (proszę wypełniać czytelnie)	
Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	
PESEL	
Miejsce urodzenia	
Adres	
Telefon kont.	
klasa	

**Dyrektor
Zespołu Szkół Zawodowych
im. gen. Wł. Sikorskiego
w Słupcy**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, której oryginał został zniszczony/zgubiony*.

Informuję, że wniesiono opłatę za wydanie duplikatu w wysokości **9 zł**.

Dowód wpłaty składam wraz z niniejszym wnioskiem.

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

.....
(Podpis, miejscowość i data)